**Анкета здобувача освіти**

**спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія»**

**ОПП «Фізична терапія, ерготерапія»**

Шановні здобувачі освіти!

Усі ми зацікавлені у тому, щоб освітні програми, за якими ведеться підготовка медичних фахівців у Житомирському медичному інституті були досконалими і забезпечували високу якість підготовки фахівців.

З ініціативи гаранта освітньо-професійної програми 227 «Фізична терапія, ерготерапія» ОПП «Фізична терапія, ерготерапія» (бакалавр) проводиться процедура перегляду цієї освітньо-професійної програми. Для цього потрібно урахувати пропозиції усіх зацікавлених осіб. Ваші пропозиції будуть розглянуті проєктною групою і матимуть важливе значення для поліпшення якості освітнього процесу в інституті.

Просимо Вас прочитати питання анкети і дати відповідь.

Дякуємо за участь!

1. Чи ознайомлені Ви з ОПП «Фізична терапія, ерготерапія» (бакалавр),

яка опублікована на сайті інституту?

* Так
* Ні
1. Чи знаєте, якими фаховими компетентностями мають володіти

здобувачі освіти після завершення навчання за даною ОПП?

* Так, знаю
* Знаю, але не чітко
* Не знаю
1. Чи вважаєте Ви, що запропонований у ОПП обсяг фахових

компетентностей є достатнім?

* Обсяг достатній
* Обсяг надмірний
* Обсяг недостатній
* Не готовий/а дати відповідь
1. Якщо Ви вважаєте, що запропонований обсяг фахових

компетентностей є недостатнім, або надмірним, напишіть Ваші зауваження.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Чи мали Ви інформацію про цілі та програмні результати навчання

під час навчання?

* Так
* Ні
1. Чи достатній обсяг програмних результатів навчання (ПРН) для

подальшої практичної діяльності здобувачів освіти?

* Обсяг ПРН достатній
* Обсяг ПРН недостатній
* Не готовий/а дати відповідь
1. Чи достатньо навчально-методичного забезпечення для отримання

програмних результатів навчання?

* Так
* Ні
1. Напишіть ваші пропозиції щодо корекції ПРН­­­­­­­­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Чи ознайомлені Ви з переліком освітніх компонент (навчальних

дисциплін), які здобувачі освіти мають опанувати відповідно до ОПП?

* Так
* Ні
1. Які дисципліни необхідно на Вашу думку, включити для поліпшення

освітнього процесу на ОПП?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Чи пропонували Вам перелік дисциплін для вибору?
* Так
* Ні
1. Напишіть, які вибіркові дисципліни бажано вивчати на даній ОПП?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Чи здобули Ви компетентності під час практичної підготовки, які

необхідні для подальшої професійної діяльності?

* Так
* Ні
1. Чи мали Ви інформацію про критерії оцінювання результатів навчання?
* Так
* Ні
1. Чи дають контрольні заходи змогу оцінити Ваші досягнення за

результатами навчання?

* Так
* Ні
1. Чи забезпечують контрольні заходи об’єктивність викладачів?
* Так
* Ні
1. Чи були випадки необхідності оскарження результатів оцінювання?
* Так
* Ні
1. Чи знайомі Ви з порядком оскарження результатів оцінювання та

повторного проходження контрольних заходів?

* Так
* Ні
1. Чи знайомі Ви з поняттям академічної доброчесності?
* Так
* Ні
1. Чи популяризують викладачі академічну доброчесність?
* Так
* Ні
1. Чи були Ви залучені до наукової роботи під час навчання?
* Так
* Ні
1. Чи залучались Ви до обговорення, розробки і перегляду освітньої

програми?

* Так
* Ні
1. Ваші загальні пропозиції щодо удосконалення ОПП «Фізична терапія, ерготерапія» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_